



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

COMITACAR AVITACIONES

COLECTIVA PASAJEROS

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|--|--|--|--|------------|-------------------------------|-------------------|
| Expedida en: BOGOTA, D.C. | Sucursal Expedidora BOGOTA | Cod. Sucursal 11 | Punto de Venta NINGUNO | | | Cod. Punto 0 | Ramo 31 | No. Póliza 11-31-101000576 | No. Grupo 0 |
| Clase de Documento ANEXO DE RENOVACION | | No. De Documento 10 | Fecha Expedición Día 16 Mes 07 Año 2019 | | | Vigencia Desde las 24 horas del Día 17 Mes 07 Año 2019 | | | No de Días 366 |

DATOS DEL TOMADOR

| | |
|--|--|
| Nombre : COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR | Identificación : 830.062.938-1 |
| Dirección : CARRERA 70 NO. 52-37 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 4105872 |

DATOS DEL ASEGURADO

| | |
|---|--|
| Asegurado : DAZA TIBOCHA, PEDRO ANTONIO | Identificación : 79.232.410 |
| Dirección : KR 109 B N 142-68 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 4104999 |

DATOS DEL BENEFICIARIO

| |
|--|
| Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY |
|--|

DETALLE DE COBERTURAS

| DESCRIPCION DEL VEHICULO | | VALOR ASEGURADO | | DEDUCIBLES % MINIMO | |
|--|-----------------|------------------|--------------------|---------------------|---|
| ITEM: 15 PLACA: SPN284 | CLASE: MICROBUS | MARCA: KIA | SERVICIO: PUBLICO | MODELO: 2011 | CHASIS: 8L0T57322BE006221 MOTOR: JT598511 |
| CHASIS: 8L0T57322BE006221 | MOTOR: JT598511 | No PASAJEROS: 19 | TRAYECTO: ESPECIAL | | |
| AMPAROS | | | | | |
| MUERTE ACCIDENTAL | 100 SMMLV | | | | |
| INCAPACIDAD PERMANENTE | 100 SMMLV | | | | |
| INCAPACIDAD TEMPORAL | 100 SMMLV | | | | |
| GASTOS MEDICOS | 100 SMMLV | | | | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | | | | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | | | | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | | | | |
| AMPARO DE PERJUICIOS MORALES | SI AMPARA | | | | |
| AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO | SI AMPARA | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---------------|--|
| | |

| Valor Asegurado Total \$ *****165,623,200.00 | Valor Prima \$ ****236,245.00 | Gastos Expedición \$ *****0.00 | IVA \$ *****44,886.00 | RUNT \$ *****2,500.00 | Total a Pagar \$ *****281,131.00 | Facturación ANUAL/ANTICIPADA |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
|---|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

INTERMEDIARIO

| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañia | % Part. | Valor Asegurado |
|--------------------------------|-------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| EDUARDO ANDRES ESTUPIÑAN RUEDA | 9796 | 100.00 | | | |

| PLAN DE PAGO: CONTADO | | COASEGURÓ | | | |
|-----------------------|--|-----------|--|--|--|
| | | | | | |

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIAZIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPTP-032A-M2, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CARRERA 13 NO 96-60/74 TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

Q.S DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL

A. SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VID

B. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUR

DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE

11-31-101000576 SEGUROS DE VIDA DEL ESTAD

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

MARTHACARO 16/07/2019



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS**

CORPORACION AVANTARIO

COLECTIVA PASAJEROS

| Expedida en: BOGOTA, D.C. | Sucursal Expedidora BOGOTA | Cod. Sucursal 11 | Punto de Venta NINGUNO | | | Cod. Punto 0 | Ramo 30 | No. Póliza 11-30-101000407 | No. Grupo 0 |
|--|-------------------------------|--|--|------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------------|----------------|
| Clase de Documento ANEXO DE RENOVACION | No. De Documento 9 | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | No de Días 366 | |
| | | Desde las 24 horas del Día 16 Mes 07 Año 2019 | Hasta las 24 horas del Día 17 Mes 07 Año 2019 | Día 17 Mes 07 Año 2020 | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR

| | |
|--|--|
| Nombre : COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR | Identificación : 830.062.938-1 |
| Dirección : CARRERA 70 NO. 52-37 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 4105872 |

DATOS DEL ASEGURADO

| | |
|---|--|
| Asegurado : DAZA TIBOCHA, PEDRO ANTONIO | Identificación : 79.232.410 |
| Dirección : KR 109 B N 142-68 | Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 4104999 |

DATOS DEL BENEFICIARIO

| |
|--|
| Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY |
|--|

DETALLE DE COBERTURAS

| DESCRIPCION DEL VEHICULO | | MARCA: KIA No PASAJEROS: 19 | SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL | MODELO: 2011 |
|--|------------------------------------|--------------------------------|---|------------------|
| ITEM: 15 PLACA: SPN264 CHASIS: 8L0LT57322BE006221 | CLASE: MICROBUS MOTOR: JT598511 | 100 SMMLV | DEDUCIBLES % MINIMO | 10.0 % 1.0 SMMLV |

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|-----------------|------------------------|
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 100 SMMLV | 10.0 % 1.0 SMMLV |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA | 100 SMMLV | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE PERJUICIOS MORALES | SI AMPARA | |
| AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total \$ ****248,434,800.00 | Valor Prima \$ ****397,235.00 | Gastos Expedición \$ *****0.00 | IVA \$ *****75,474.00 | RUNT \$ *****2,500.00 | Total a Pagar \$ ****472,709.00 | Facturación ANUAL/ANTICIPADA |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
|--|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURADO | | |
|--------------------------------|-------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañia | % Part. | Valor Asegurado |
| EDUARDO ANDRES ESTUPIÑAN RUEDA | 9796 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCETP-031A-M2, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 13 # 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

DIRECCIÓN: CARRERA 13 NO 96-60/74

TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

ESTA PÓLIZA SE PUEDE CONSULTAR EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM